

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ЗА ДЕЛУМНО КАСКО ОСИГУРУВАЊЕ НА МОТОРНИ ВОЗИЛА – КРШЕЊЕ СТАКЛО

Број на штета (пополнува Осигурувачот)

Врска штета број

Место на настанување на штетата		Дата	Час	
---------------------------------	--	------	-----	--

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИК – ОШТЕТЕН	☐ Сопственик на возилото физичко лице			
	Име и презиме		Матичен број	
	Адреса		Место	
	Е-пошта		Мобилен телефон	
	Трансакциска сметка		Депонент банка	
	☐ Сопственик на возилото правно лице			
	Назив			
	Даночен број		Матичен број	
	Адреса		Место	
	Е-пошта		Мобилен телефон	
	Жиро-сметка		Депонент банка	
	За буџетски корисници - Жиро сметка		Приходна шифра	Програма

ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ НА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО (доколку се разликува од сопственикот на возилото)	Име и презиме на возач		Матичен број	
	Адреса		Место	
	Е-пошта		Мобилен телефон	
	Број на возачка дозвола	Категорија	Важност од	Важност до

ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО	Полиса број		Важност од	Важност до
	Регистарски број	Марка на возило	Модел на возило	
	Број на шасија		Тип на возило	
	Број на мотор		Година на производство	
	Компанија во која возилото претходно било каско осигурено		Компанија во која возилото претходно било осигурено од автомобилска одговорност	

**ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ЗА ДЕЛУМНО КАСКО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МОТОРНИ ВОЗИЛА – КРШЕЊЕ СТАКЛО**

ОПИС НА ШТЕТАТА НА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО (ДЕТАЛНО)			
Состојба на возилото по штетата ☐ Подвижно ☐ Неподвижно			
ДОКАЗИ, СВЕДОЦИ И ДРУГО	☐ Европски извештај	☐ Пријавено во МВР	☐ Извид извршен од МВР
	☐ Сведоци ☐ Други докази	Име и презиме на сопатници _____	
ЗА СООБРАЌАЈНА НЕЗГОДА ДА СЕ НАВЕДАТ ПОДАТОЦИ ЗА ДРУГОТО ВОЗИЛО	Име и презиме на возач		Полиса број
	Регистарски број	Марка на возило	Модел на возило
	☐ Сведоци ☐ Други докази	Име и презиме на сопатници _____	
ПОПОЛНУВА ВОЗАЧОТ НА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО	Под полна материјална и кривична одговорност ја давам оваа изјава		
	Изјавил (потпис на возачот):		
ВО ШТО СЕ СОСТОИ БАРАЊЕТО (ОЗНАЧЕТЕ)	☐ Штетата да се надомести со директна процена ☐ Осигуреното возило да се сервисира во овластен сервис од МАКЕДОНИЈА осигурување		☐ Деловите да се набават кај овластен дилер од МАКЕДОНИЈА осигурување ☐ Осигуреното возило да се сервисира во _____
ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Се согласувам Осигурувачот да ги користи моите лични податоци. Согласноста се дава заради исполнување на обврската на Осигурувачот предвидена во член 17 од Правилникот за минимални барања за прием, обработка, резервација и исплата на барање за надомест на штета и/или осигурен износ во функција на подобра заштита на правата на осигурениците на Агенцијата за супервизија на осигурување.		
	Согласен сум осигурувачот да задржи копија од:		☐ Возачка дозвола ☐ Сообраќајна дозвола ☐ Трансакциска / жиро сметка

Место и датум на поднесување:

Потпис на осигуреникот

Примено на: